

## Form 50 0001-zh-Hans

Administrative Review &  
Hearings Division  
PO Box 47460  
Olympia WA 98504-7460  
360-534-1335  
DORARHAdmin@dor.wa.gov  
传真:360-534-1340

# 复申请愿书

(不可用于房产税申诉)

请打字填写或打印后填写。请随附通知函/争议项目副本及可支持您的救济请求的所有文件。请将本请愿书寄到以上地址。由美国邮政署邮寄的请愿书以邮戳日期为提交日期。通过其他方式提交的请愿书以接收日期为提交日期。

## A 纳税人信息

名称/企业名称: 账户ID:  
街道住址:  
城市: 州: 邮编:  
电话: 传真: 网址:  
联系人: 电话: 电子邮箱:

## B 代理人信息

姓: 名: 中间名:  
企业名称:  
街道地址:  
城市: 州: 邮编:  
电话: 传真: 电子邮箱:

## C 通知函/争议项目

评估单/欠款余额通知函 纳税人信息与教育裁决 退款  
继承关系/信托基金债务 信托基金责任评估  
其他:

纳税期(日期): 自 至 审计编号:  
争议金额:\$ 文件编号:

如需咨询本出版物是否有供视力障碍者使用的其他格式, 请致电  
360-705-6705。电传打字机(TTY)用户可通过拨打711使用WA中转服务。

## D 听证会

未请求听证会。请根据请愿书及记录做出决定

已请求电话听证会

已请求到场听证会 -            Tumwater                      Seattle

已请求视频会议听证会

## E 问题及争议

**1. 问题** - 请简要描述您希望我们考量的每个问题或争议内容。如有需要, 可另附纸张。

**2. 争议** - 请解释为什么上述每个问题或争议内容应做出对您有利的决定。如有必要, 可另附纸张。在已知范围内, 可引用适用的条例、法令或案例来佐证您的论点。请随附与您论点相关的文件副本, 包括税务局之前要求您提供但您尚未提供的文件。

如果您要寻求行政级别复审, 请解释为何此事项涉及至关重要的问题或具有广泛的行业意义。

## F 签名, 机密税务信息授权表及电子邮件或传真授权

纳税人或代理人均可在请愿书上签名。但是, 税务局必须在对Confidential Tax Information Authorization (机密税务信息授权表) 进行备案后, 方可向代理人透露税务信息。纳税人可选择签署以下授权表, 也可访问 <https://dor.wa.gov/sites/default/files/legacy/Docs/forms/Misc/42-2446e.pdf> 另行提交一份表格, 已有授权表备案的情形除外。如需授权使用电子邮件或传真, 纳税人也必须签署本请愿书。

### 纳税人:

本人特此证明, 本人为上述纳税人的所有者、公司高级职员、注册代理人或上述纳税人的合作伙伴, 本人有权代表纳税人签署此表, 且上述代理人有权就本纳税人请愿书中所涉的所有事项, 向税务局索取机密税务信息。

若同意税务局通过电子邮件或传真予以回复, 请勾选此框。本人明白, 电子邮件和传真通信并不安全, 也明白通过电子邮件或传真发送的机密信息可能会被未经授权的人员拦截和使用。本人接受这些条件, 并放弃追究可能因未经授权的人员拦截和/或使用电子邮件或传真而违反“保密条款”(《华盛顿法典》[Revised Code of Washington, RCW] 82.32.330) 的行为。

正楷体姓名:

签名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_ 职衔: \_\_\_\_\_

正楷体姓名:

签名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_ 职衔: \_\_\_\_\_